

第34回山形県健康福祉祭将棋大会

1. 日 時 令和7年9月14日(日) 10時00分～

2. 会 場 山形県総合運動公園 2階 大会議室
(天童市山王1-1 電話023-655-5900)

3. 主 管 日本将棋連盟山形県支部連合会

4. 大会日程

- (1) 開会式 10時00分～ (2階 大会議室)
- (2) 予選リーグ戦 10時15分～
(昼食休憩)
- (3) 決勝トーナメント戦 13時30分～
- (4) 閉会式 15時30分～

5. 参加について

(1) 参加資格

県内に居住する60歳以上の方

(但し、本大会の参加資格については、令和8年に埼玉県で開催される第38回全国健康福祉祭の予選会を兼ねておりますので、昭和42年4月1日以前に生まれた方を対象とします。)

(2) 参加申込

「参加申込書」に必要事項を記入の上、9月3日(水)まで下記宛てに郵送またはEメールで申し込み願います。

〒994-0011 天童市北久野本2丁目6-22

日本将棋連盟山形県支部連合会 外島 純平

E-Mail: junpeil040@gmail.com

(3) 参加費

1人1,500円(団体戦・個人戦とも 当日徴収いたします。)

※参加申込期日までに申し込まれた方につきましては、後記のボランティア行事用保険に加入となります。

※参加申込後に、メンバーに変更が生じた場合は、大会当日まで下記へ連絡願います。
電話(090)8423-1716 外島まで

6. 競技概要

3人1組の団体戦を行います。但し、チーム編成が困難な方のために個人戦も行います。できる限り、団体戦への参加をお願いいたします。

団体戦及び個人戦とも競技方法は参加者の規模に応じて決定いたします。

7. 競技方法

(1) 対局は平手戦で行います。

(2) 競技時間は持ち時間制とし、対局時計を使用します。

8. 競技規則

日本将棋連盟の規定によります。(詳細は大会当日に示します。)

9. 対局運営

対局の組合せは、大会当日抽選により行います。

10. 表彰

団体戦：上位3チーム、個人戦：上位3名を表彰します。

11. その他

(1) 昼食は大会事務局で準備いたします。

(2) 参加者は、自己の責任において参加し、主催者は傷害、紛失、その他の事故等については責任を負いません。主催者でボランティア行事用保険に加入しますが、それ以外の責任は負いません。(大会期間中と会場までの往復途上も適用)

(3) 優勝チームは第38回全国福祉祭(令和8年度埼玉県にて開催予定)への選手選考の際の参考といたします。

令和 7 年 月 日

日本将棋連盟山形県支部連合会 御中

参加代表者・氏名 _____

第 3 4 回山形県健康福祉祭将棋大会 参加申込書

標記の大会に次のとおり参加を申し込みます。

(1) 団体戦

チーム名： _____

区分	氏名・年齢	段・級位	住所・電話番号
大将	年齢 歳		〒 電話番号 ()
副将	年齢 歳		〒 電話番号 ()
先鋒	年齢 歳		〒 電話番号 ()

(2) 個人戦

	氏名・年齢	段・級位	住所・電話番号
1	年齢 歳		〒 電話番号 ()
2	年齢 歳		〒 電話番号 ()

※すべて、もれなく記入願います。

※参加申し込み後に変更が生じた場合は、大会当日まで連絡願います。

